

Addition of a Guardian to a Core Participant / Prenatal Parent (SPANISH)

Nombre del programa:

<u>Primer</u> nombre del Tutor(a) o Guardián:	<u>Segundo</u> nombre del Tutor(a) o Guardián: <i>(opcional)</i>																																																																								
<u>Apellido</u> del Tutor(a) o Guardián:	Nombre del niño(a) como aparece en el Acta de Nacimiento:																																																																								
Sexo del Tutor(a) o Guardián: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<u>Apellido de soltera</u> de la Tutora o Guardián (si aplica): <i>(opcional)</i>																																																																								
Fecha de nacimiento del Tutor(a) o Guardián: mes / día / año	<u>Primer nombre</u> de la madre del Tutor(a) o Guardián:																																																																								
Lugar de nacimiento: <input type="checkbox"/> Si nació en California, especifique el <u>condado:</u> _____ <input type="checkbox"/> Si nació en otro estado de los Estados Unidos, especifique el <u>estado:</u> _____ <input type="checkbox"/> Si nació en otro país, especifique el <u>país:</u> _____			Nota: Si el cliente no quiere especificar lugar de nacimiento, usted deberá anotar "desconocido" bajo cualquier categoría.																																																																						
Dirección (calle y número): <i>(opcional)</i>																																																																									
Ciudad, Estado: <i>(opcional)</i>		Código Postal:																																																																							
Teléfono: <i>(opcional)</i> ()	Fecha de consentimiento: mes / día / año	Fecha de primer servicio: mes / día / año																																																																							
Grupo Étnico (<i>marque todos los que aplican:</i>)																																																																									
<input type="checkbox"/> Nativo de Alaska o Indio Americano <input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano ➤ Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Asiático ➤ Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Nativo hawaiano <input type="checkbox"/> Indio Asiático <input type="checkbox"/> Mexicano, México-Americano, Chicano <input type="checkbox"/> Guaymeño o Chamorro <input type="checkbox"/> Camboyano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Cubano <input type="checkbox"/> Otro Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Centroamericano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Otro Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Otro: especifique _____ <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Otro asiático																																																																									
¿Qué idioma habla el niño(a)/familia con más frecuencia en casa? (<i>Marque solo uno</i>)																																																																									
<input type="checkbox"/> Principalmente inglés <input type="checkbox"/> Principalmente otro idioma (indique el otro idioma en la sección de abajo) <input type="checkbox"/> Inglés e igualmente otro idioma (indique el otro idioma en la sección de abajo) <input type="checkbox"/> Desconocido																																																																									
¿Si el idioma es otro diferente al inglés, qué idioma es? (<i>Marque solamente UN cuadro:</i>)																																																																									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cantonés</td> <td><input type="checkbox"/> Bosnio</td> <td><input type="checkbox"/> Alemán</td> <td><input type="checkbox"/> Latu</td> <td><input type="checkbox"/> Serbo-Croata</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hmong</td> <td><input type="checkbox"/> Birmano</td> <td><input type="checkbox"/> Griego</td> <td><input type="checkbox"/> Laosiano</td> <td><input type="checkbox"/> Somalí</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Coreano</td> <td><input type="checkbox"/> Cebuano</td> <td><input type="checkbox"/> Gujarati</td> <td><input type="checkbox"/> Mandarín</td> <td><input type="checkbox"/> Swahili</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Español</td> <td>(Visayo)</td> <td><input type="checkbox"/> Hebreo</td> <td>(Putonghua)</td> <td><input type="checkbox"/> Taiwanés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tagalog (Filipino)</td> <td><input type="checkbox"/> Caldeo</td> <td><input type="checkbox"/> Hindi</td> <td><input type="checkbox"/> Marshallese</td> <td><input type="checkbox"/> Tailandés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Vietnamita</td> <td><input type="checkbox"/> Chamorro</td> <td><input type="checkbox"/> Húngaro</td> <td><input type="checkbox"/> Mien</td> <td><input type="checkbox"/> Tigrinya</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otro (continúe con la lista larga)</td> <td>(Guaymeño)</td> <td><input type="checkbox"/> Ilocano</td> <td><input type="checkbox"/> Mixteco</td> <td><input type="checkbox"/> Toishanés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Albanés</td> <td><input type="checkbox"/> Chaozhou</td> <td><input type="checkbox"/> Indonesio</td> <td><input type="checkbox"/> Pashto</td> <td><input type="checkbox"/> Tonganés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Amárico</td> <td>(Chaochow)</td> <td><input type="checkbox"/> Italiano</td> <td><input type="checkbox"/> Polaco</td> <td><input type="checkbox"/> Turco</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> (Etiópe)</td> <td><input type="checkbox"/> Croata</td> <td><input type="checkbox"/> Japonés</td> <td><input type="checkbox"/> Portugués</td> <td><input type="checkbox"/> Ucraniano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Árabe</td> <td><input type="checkbox"/> Holandés</td> <td><input type="checkbox"/> Khmer</td> <td><input type="checkbox"/> Punjabi</td> <td><input type="checkbox"/> Urdu</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Armenio</td> <td><input type="checkbox"/> Farsi (Persa)</td> <td>(Camboya)</td> <td><input type="checkbox"/> Rumano</td> <td><input type="checkbox"/> Otro idioma, especifique: _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Asirio</td> <td><input type="checkbox"/> Francés</td> <td><input type="checkbox"/> Khmu</td> <td><input type="checkbox"/> Ruso</td> <td><input type="checkbox"/> Desconocido</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Kurdo</td> <td><input type="checkbox"/> Samoano</td> <td></td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Cantonés	<input type="checkbox"/> Bosnio	<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Latu	<input type="checkbox"/> Serbo-Croata	<input type="checkbox"/> Hmong	<input type="checkbox"/> Birmano	<input type="checkbox"/> Griego	<input type="checkbox"/> Laosiano	<input type="checkbox"/> Somalí	<input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Cebuano	<input type="checkbox"/> Gujarati	<input type="checkbox"/> Mandarín	<input type="checkbox"/> Swahili	<input type="checkbox"/> Español	(Visayo)	<input type="checkbox"/> Hebreo	(Putonghua)	<input type="checkbox"/> Taiwanés	<input type="checkbox"/> Tagalog (Filipino)	<input type="checkbox"/> Caldeo	<input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Marshallese	<input type="checkbox"/> Tailandés	<input type="checkbox"/> Vietnamita	<input type="checkbox"/> Chamorro	<input type="checkbox"/> Húngaro	<input type="checkbox"/> Mien	<input type="checkbox"/> Tigrinya	<input type="checkbox"/> Otro (continúe con la lista larga)	(Guaymeño)	<input type="checkbox"/> Ilocano	<input type="checkbox"/> Mixteco	<input type="checkbox"/> Toishanés	<input type="checkbox"/> Albanés	<input type="checkbox"/> Chaozhou	<input type="checkbox"/> Indonesio	<input type="checkbox"/> Pashto	<input type="checkbox"/> Tonganés	<input type="checkbox"/> Amárico	(Chaochow)	<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Polaco	<input type="checkbox"/> Turco	<input type="checkbox"/> (Etiópe)	<input type="checkbox"/> Croata	<input type="checkbox"/> Japonés	<input type="checkbox"/> Portugués	<input type="checkbox"/> Ucraniano	<input type="checkbox"/> Árabe	<input type="checkbox"/> Holandés	<input type="checkbox"/> Khmer	<input type="checkbox"/> Punjabi	<input type="checkbox"/> Urdu	<input type="checkbox"/> Armenio	<input type="checkbox"/> Farsi (Persa)	(Camboya)	<input type="checkbox"/> Rumano	<input type="checkbox"/> Otro idioma, especifique: _____	<input type="checkbox"/> Asirio	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Khmu	<input type="checkbox"/> Ruso	<input type="checkbox"/> Desconocido			<input type="checkbox"/> Kurdo	<input type="checkbox"/> Samoano	
<input type="checkbox"/> Cantonés	<input type="checkbox"/> Bosnio	<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Latu	<input type="checkbox"/> Serbo-Croata																																																																					
<input type="checkbox"/> Hmong	<input type="checkbox"/> Birmano	<input type="checkbox"/> Griego	<input type="checkbox"/> Laosiano	<input type="checkbox"/> Somalí																																																																					
<input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Cebuano	<input type="checkbox"/> Gujarati	<input type="checkbox"/> Mandarín	<input type="checkbox"/> Swahili																																																																					
<input type="checkbox"/> Español	(Visayo)	<input type="checkbox"/> Hebreo	(Putonghua)	<input type="checkbox"/> Taiwanés																																																																					
<input type="checkbox"/> Tagalog (Filipino)	<input type="checkbox"/> Caldeo	<input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Marshallese	<input type="checkbox"/> Tailandés																																																																					
<input type="checkbox"/> Vietnamita	<input type="checkbox"/> Chamorro	<input type="checkbox"/> Húngaro	<input type="checkbox"/> Mien	<input type="checkbox"/> Tigrinya																																																																					
<input type="checkbox"/> Otro (continúe con la lista larga)	(Guaymeño)	<input type="checkbox"/> Ilocano	<input type="checkbox"/> Mixteco	<input type="checkbox"/> Toishanés																																																																					
<input type="checkbox"/> Albanés	<input type="checkbox"/> Chaozhou	<input type="checkbox"/> Indonesio	<input type="checkbox"/> Pashto	<input type="checkbox"/> Tonganés																																																																					
<input type="checkbox"/> Amárico	(Chaochow)	<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Polaco	<input type="checkbox"/> Turco																																																																					
<input type="checkbox"/> (Etiópe)	<input type="checkbox"/> Croata	<input type="checkbox"/> Japonés	<input type="checkbox"/> Portugués	<input type="checkbox"/> Ucraniano																																																																					
<input type="checkbox"/> Árabe	<input type="checkbox"/> Holandés	<input type="checkbox"/> Khmer	<input type="checkbox"/> Punjabi	<input type="checkbox"/> Urdu																																																																					
<input type="checkbox"/> Armenio	<input type="checkbox"/> Farsi (Persa)	(Camboya)	<input type="checkbox"/> Rumano	<input type="checkbox"/> Otro idioma, especifique: _____																																																																					
<input type="checkbox"/> Asirio	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Khmu	<input type="checkbox"/> Ruso	<input type="checkbox"/> Desconocido																																																																					
		<input type="checkbox"/> Kurdo	<input type="checkbox"/> Samoano																																																																						